# FORMULAIRE pour l’Émission DES MANDATS

|  |
| --- |
| En raison de la situation exceptionnelle liée au Covid 19 et de la limitation de nos services, nous vous invitons à nous faire parvenir vos demandes de mandats à l’aide du présent formulaire afin de faciliter l’entrevue téléphonique entre la préposée spécialisée à l’admissibilité et votre client.***Ce document doit être entièrement complété en lettres moulées et transmis par courriel*.**  |

|  |
| --- |
| **COORDONNÉES DE L’AVOCAT** |
| Nom de l’avocat : |   |
| Courriel de l’avocat : |  |
| No. de téléphone : |  |
| No. du télécopieur : |  |
| **COORDONNÉES DU CLIENT** |
| Nom complet du client : |  |
| Prénom complet du client : |  |
| N.A.S |  |
| D.D.N. |  |
| No. de téléphone du client : |  |  |       |
| Courriel du client : |  |
| **NATURE DU SERVICE :** |
| Description : |
| [ ]  | DATE DE COUR : |
| NUMÉRO DE DOSSIER : |
| ***Ce******formulaire doit être transmis par courriel au :*****Criminel et LSJPA Civil, familial et jeunesse****njean@ccjm.qc.ca** **mfontaine@ccjm.qc.ca** |